

попить спокойно чаю... А в тренировках обязательным пунктом является постоянство – как один из основополагающих методов личного роста.

Так что обязательно находите время для занятий и занимайтесь традиционными стилями УШУ!

Если вы думаете что однажды придет время, вы ошибаетесь – оно лишь уходит.

УДК 616.31 – 089:616 – 005.1

ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СИСТЕМЫ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ У ПАЦИЕНТОК С ИЗМЕНЕНИЯМИ В ФУНКЦИОНИРОВАНИИ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА

Судакова С.Е., Походенько-Чудакова И.О.

*Белорусский государственный медицинский университет
e-mail: cygakob171@mail.ru*

Abstract. *The article describes the importance of such a method of additional research as an expanded coagulogram. Four groups of patients were identified, depending on their general somatic status and the drugs they took. During the research, indicators such as INR, APTT, Kvik's prothrombin level, plasma fibrinogen levels and the presence of lupus anticoagulant were evaluated. On the basis of the data obtained, a high probability of bleeding development during and after surgery was found in the first groups of patients taking Warfarin and suffering from diseases associated with vitamin K deficiency dependent coagulation factors, increased blood clotting was observed in the group of pregnant patients. In the group of patients receiving estrogen-containing oral contraceptives and those in the first phase of the menstrual cycle at the time of the research, there were no defections in the hemostasis system.*

Актуальность. Оценка гемостатического статуса пациента является необходимым условием успеха оперативного вмешательства (Е.В. Рейно и соавт., 2010; А.М. Агеенко и соавт., 2012), в ряде ситуаций для этого необходимо проведения развернутой коагулограммы, которая позволяет учесть все возможные отклонения в системе гемостаза и тем самым спрогнозировать и предупредить вероятные осложнения. Однако не смотря на все вышесказанное в повседневной практике, при подготовке к проведению хирургических вмешательств, особенно в амбулаторных условиях, подобные исследования назначают крайне редко, даже если пациентка имеет для этого показания.

Цель: проанализировать основные показатели коагулограмм пациенток, имеющих заболевания или физиологические состояния, влияющие на систему гемостаза, и обосновать важность этого этапа в предоперационном обследовании.

Материалы и методы. Проведен анализ 100 коагулограмм пациенток в возрасте от 19 до 72 лет. Из них 20 женщин имели заболевания, связанные с необходимостью приема лекарственного средства «Варфарин» (группа 1), 20 – нарушения гемостаза, обусловленные дефицитом витамин К-зависимых факторов свертывания крови (группа 2), 20 пациенток были беременны (группа 3) и 40 находились в первой фазе менструального цикла и осуществляли прием эстрагенсодержащих оральных контрацептивов более, чем один год (группа 4).

В ходе исследования оценивали изменение лабораторных показателей функционирования системы гемостаза (международное нормализованное соотношение (МНО), активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), уровень фибриногена в плазме крови, уровень протромбина по Квику, наличие в крови волчаночного антикоагулянта).

Результаты и их обсуждение. Анализ показателей функционирования системы гемостаза группы 1, демонстрировал повышение значений МНО, АЧТВ и снижение уровня протромбина по Квику.

Средние показатели свертываемости крови в группе 2 были следующими. Среднее значение АЧТВ было выше нормы, а также отмечалась небольшая гипофибриногенемия и незначительное снижение среднего показателя протромбина по Квику. Оценка показателя МНО у пациенток с заболеваниями печени не проводилась.

Анализ коагулограмм группы 3 свидетельствовал о более высокой способности крови к свертыванию, чем у небеременных.

Значения основных показателей коагулограмм в группе 4 отсутствовали, только в одной ситуации в крови был зафиксирован волчаночный антикоагулянт, ассоциированный с наличием у пациентки аутоиммунной патологии.

Вывод. Полученные результаты свидетельствуют о высоком риске развития осложнений во время и после операции в 1-3 исследуемых группах, и позволяет спрогнозировать развитие неконтролируемого кровотечения в первых двух группах, тем самым доказывая необходимость более тщательного сбора анамнеза врачом стоматологом-хирургом и указывая на чрезвычайную важность в предоперационном обследовании такого этапа, как выполнение развернутой коагулограммы по показаниям и в стационаре, и в амбулаторных условиях. Это позволит повысить качество проводимого хирургического лечения и оказываемой специализированной медицинской помощи населению в целом.